様式第十二号を次のように改める。

様式第十二号（第十条の十二関係）

（第1面）

特別管理産業廃棄物収集運搬業許可申請書

年　月　日

都道府県知事　殿
（市　長）

申請者
住　所
氏　名
（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号

廃棄物の処理及び清掃に関する法律第14条の4第1項の規定により、特別管理産業廃棄物収集運搬業の許可を受けたいので、関係書類及び図面を添えて申請します。

事業の範囲（取り扱う特別管理産業廃棄物の種類及び積替え又は保管を行うかどうかを明らかにすること。）	
事務所及び事業場の所在地	事務所 電話番号
	事業場 電話番号
事業の用に供する施設の種類及び数量	
積替え又は保管を行う場合には、積替え又は保管を行うすべての場所の所在地及び面積並びに当該場所ごとにそれぞれ積替え又は保管を行う特別管理産業廃棄物の種類、積替えのための保管上限及び積み上げることができる高さ	
※事　務　処　理　欄	

（日本工業規格　A列4番）

（第2面）

既に処理業の許可（他の都道府県のものを含む。）を有している場合はその許可番号（申請中の場合には、申請年月日）	都道府県・市名	許可番号（申請中の場合には、申請年月日）

申請者（個人である場合）

（ふりがな） 氏　名	生　年　月　日	本　籍 住　所

（法人である場合）

（ふりがな） 名　称	住　所

法定代理人（申請者が法第14条第5項第2号ハに規定する未成年者である場合）

（個人である場合）

（ふりがな） 氏　名	生　年　月　日	本　籍 住　所

（法人である場合）

（ふりがな） 名　称	住　所

役員（法定代理人が法人である場合）

（ふりがな） 氏　名	生　年　月　日 役職名・呼称	本　籍 住　所

役員（申請者が法人である場合）

（ふりがな） 氏　名	生　年　月　日 役職名・呼称	本　籍 住　所